# 复星保德信星宝贝终身重大疾病保险

1. 被保险人过去2年内是否做过以下一项或几项检查并且检查结果有异常的：X光、B超、彩超、CT、核磁共振、内窥镜、病理活检、眼底检查、血液检查、宫颈涂片检查；
2. 被保险人过去3年内是否因疾病或者受伤曾住院治疗，或接受过医师的住院或手术建议？（因急性呼吸道感染、急性肠胃炎、阑尾炎、脂肪瘤、生理性黄疸已痊愈出院的属于例外情况）
3. 被保险人是否患有高血压（未在服降压药的情况下，血压的收缩压≥140mmHg或舒张压≥90mmHg）、心脏疾病、冠心病、心绞痛、心肌梗塞、心肌病、心内膜炎、心律失常、主动脉瘤、血管炎、脑血管意外（脑出血、脑梗塞、脑栓塞、短暂性脑缺血发作）、脑血管畸形、脑动脉血管瘤、脑脊液漏、剧烈头痛、晕厥、胸闷、胸痛、心悸、不能平卧、紫绀；哮喘、支气管扩张症、肺气肿、气胸、终末期肺病；肝炎、乙肝或丙肝病毒携带、肝硬化、胆道感染、胰腺疾病、消化道溃疡、萎缩性胃炎、咯血、反复呕吐 、进食梗噎感或吞咽困难、呕血、浮肿、腹痛、肝区疼痛、黄疸、便血；糖尿病、肾脏疾病、肾上腺疾病、甲状腺或甲状旁腺疾病、红斑狼疮、风湿或类风湿、肌肉骨骼关节疾病、血尿、蛋白尿、关节红肿、关节酸痛；
4. 被保险人是否患有癫痫、脑中风、短暂性脑缺血、脑炎、脑膜炎、帕金森氏病、脑外伤后综合症、脊髓病变、多发性硬化、精神疾病；贫血、血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、淋巴瘤、骨髓瘤、白血病、血友病、不明原因皮下出血点、鼻衄、反复齿龈出血；白内障、青光眼、高度近视（800度以上）、视神经或视网膜病变。
5. 被保险人是否患有先天性疾病、遗传性疾病；残疾、智能障碍、言语、咀嚼、视力、听力等机能障碍；性传播疾病、艾滋病、成瘾性药品或毒品接触史。
6. 被保险人是否患有癌症、肿瘤、息肉、囊肿、赘生物、淋巴结肿大、结节、任何包块或肿物，近半年内是否存在原因不明的持续发热？
7. 被保险人是否被保险公司解除合同或投保、复效时被拒保、延期、附加条件承保，是否有过任何形式的重疾险、癌症险、医疗险索赔；
8. 被保险人是否患有脊柱畸形、强直性脊柱炎、肌营养不良、运动神经元病、重症肌无力、幼年型类风湿关节炎、成骨不全症、川崎病、孤独症（自闭症）？
9. 两周岁（含）以下的儿童补充告知：是否为低体重儿（出生时体重为2.5公斤以下）、早产（孕周小于37周前出生）？出生时是否曾有窒息史、抢救史，是否曾置于保温箱或接受特殊护理？是否曾治疗或被告知患有先天性或遗传性疾病、畸形或缺陷、脑瘫、发育迟缓或智能障碍？
10. 被保险人最近一年内是否已在其它保险公司申请累计重大疾病保险保额达50万（含）以上？
11. 被保险人是否有跑酷、滑翔、攀岩、探险、飞行、潜水、蹦极、跳伞、拳击、赛车、滑雪、特技表演等高风险运动嗜好？